

Je soussigné(e),

Nom

HACHADI

الاسم العائلي

Prénom

Mohamed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 730477

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

0720

qui a justifié de l'identité

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :

Nom

BALHA

الاسم العائلي

Prénom

Tibariya

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1953

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 383526

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2023

لا يزاول (تراوول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السننة
المالية:

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المتصريح بها ، وأتعهد باخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 (.).

Signature à légaliser

05/01/2024
Mohammed Hachadi

بتاريخ:
في:



 <p>الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger</p>		<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/> التسجيل Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/> عدم التسجيل</p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
		<p>Attestation n° 12/ 2024</p>	<p>رقم : 12/ 2024</p>
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن : atteste que :</p> <p>Madame/Monsieur : TIBARIYA BALHA السيد (ة)</p> <p>Né (e) le : 01/01/1953 المزداد (ة) بتاريخ</p> <p>Titulaire de la CNI N° (2) : B383526 الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p> <p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم : sous le N° : NON IMMATRICULE</p> <p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>			
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e),sur sa demande, pour و قد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (3) بالأمر بناء على طلبه (هـ) قصد الإلاء بها عند Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التسیان أو التعليات التي يمكن إجراؤها لاحقا Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité في إطار عمليات المرجعية أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les للقوانين و المساطر المعمول بها Procédures en vigueur "</p>			
<p>Attestation émise par :</p> <p>Le : 05/01/2024</p>		<p>شهادة سلمت من طرف:</p> <p>Signature et cachet:</p> <p> MOHAMED NASSEF Centre de Service Relation Affiliés Agence Mohammedia Direction Régionale Hay Mohammad Aïn Sebaâ</p> <p>توقيع و ختم :</p>	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui (2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers (3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمتابة مدونة لتنظيم الصحة الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا الصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمتابة مدونة لتنظيم الصحة الأساسية كما تم تعديله و تتميمه وكذا الصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p>			

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tel

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

وكالة
Agence